

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

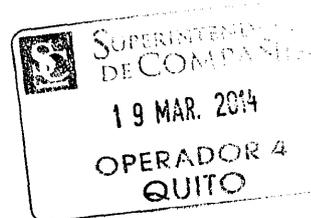
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
QUIFATEX SA		1790371506001	7300	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	KENNEDY
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		KENEDDY	AV. 10 DE AGOSTO	10640
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL ZAMBRANO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	QUIFATEX	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	9922	<b>TELEFONO 1</b>	2478600	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	janneth.paz@quifatex.com	<b>TELEFONO 2</b>	3961900	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	teresa.godoy@quifatex.com	<b>CELULAR</b>	0998316515	
<b>SITIO WEB</b>	www.quifatex.com	<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VELASCO BOADA JAIME ANIBAL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706895990
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	05/04/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	KENNEDY
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV GALO PLAZA LASSO	<b>NÚMERO</b>	10640
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL ZAMBRANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL SRI AGENCIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	janneth.paz@quifatex.com	<b>TELEFONO</b>	023961900
		<b>CELULAR</b>	0998316515



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASCO BOADA JAIME ANIBAL  
Identificación 1706895990

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.